

# 平成22年度第8回 近畿ハンドボールマスターズ大会参加申込書

チーム名		男・女	責任者氏名	
責任者住所	〒			TEL
				携帯
				FAX
責任者連絡先	〒			TEL
				携帯
				FAX
役員	氏名	年齢	連絡先住所	電話番号
監督		歳		TEL
審判員		歳		TEL
審判員		歳		TEL
審判員		歳		TEL

選手	氏名	年齢		
1		歳		
2		歳		
3		歳		
4		歳		
5		歳		
6		歳		
7		歳		
8		歳		
9		歳		
10		歳		
11		歳		
12		歳		
13		歳		
14		歳		
15		歳		
16		歳		
17		歳		
18		歳		
19		歳		
20		歳		

注1 40歳(女子35歳)未満の選手の番号に○印を記入してください

注2 必ず2名の審判員をお願いします

注3 選手連絡先は緊急時に連絡のつくものをお願いします

注4 責任者連絡先は、当事務局より速やかに連絡のつくものをお願いします

ご記入頂いた氏名・住所・電話/FAX番号については、厳重に管理し、大会の事務連絡、事故発生時の対処等にものみ使用し、他の用途には使用しません。